

Dotazník pro zákonného zástupce žáka základní školy

1. Jméno a příjmení dítěte _____

rodné číslo _____ datum narození _____

místo narození _____ okres _____

národnost _____ státní občanství _____

trvalé bydliště _____

kontaktní adresa _____

stravování svačina: ano ne* oběd: ano ne* školní družina: ano ne*

2. Otec dítěte (jméno a příjmení) _____

trvalé bydliště _____

kontaktní adresa _____

telefon _____ e-mail _____

3. Matka dítěte (jméno a příjmení) _____

trvalé bydliště _____

kontaktní adresa _____

telefon _____ e-mail _____

4. Zákonný zástupce dítěte, včetně adresy bydliště (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

5. Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události) _____

telefon, _____ e-mail _____

6. Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa) _____

_____ telefon _____

7. Zdravotní pojišťovna _____

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například:

Sourozenci (jméno a rok narození)

Navštěvovalo dítě mateřskou školu? ano - ne

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ano – ne

(uved'te případně důvody odkladu povinné školní docházky).

Zdravotní omezení, chronické onemocnění dítěte (např. zrak, sluch, vada řeči, hyperaktivita, ADHD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy) a které je třeba při vzdělávání zohlednit

Dítě je: pravák levák užívá obě ruce stejně*

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Datum _____

***vhodné vyberte**

Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte)